

神奈川歯科大学同窓会学術講演会 東北地区連合会との共催

-Back to the basic-

「約 40 年の矯正歯科臨床に携わって」

主な内容

- MEAW とは ・叢生に対する診断法 ・顎関節症について
- 咬合平面(特に顎変形症、Ⅱ級ハイアングルについて)
- 缺状咬合の改善法: SAT 法の紹介

Ⅱ級 High Angle 症例は顎関節症も併発していることも多く、比較的治療が困難と考えられており、治療法が確立されていないのが現状です。しかし、私の中ではすでに 20 年以上前から確立されており(1993 年、東京矯正、秋季セミナー「Class II High Angle !あなたならどうする Part 2」で講演)、開咬、下顎側方偏位、前歯部反対咬合と同様に、MEAW という素晴らしいワイヤーを応用することで手術を最小限にとどめて矯正治療単独でそれらの多くを治療してきました。この点について症例を交えて考え方をお話したい。

最後方臼歯によくみられる缺上咬合をどのように治療していますか? エラスティックを使ったり、アンカースクリューを利用したり、症装置を工夫したり、苦勞されていることと思います。MTM の教科書を見ても近心傾斜した大白歯の遠心へのアップライトについては多く記載されていますが、缺状咬合については記載も少なく、その改善法についても患者の努力を必要としているのがほとんどです。

そこで、比較的簡単に、特別な準備の必要もない SAT 法(「さっと治す」方法)を紹介します。マルチブラケット装置を使えない矯正医はいないので、すべての先生が利用できる方法です。是非お試しください。(秋本 進)

[講師] 秋本 進 先生

- 昭和 63 年 神奈川歯科大学歯科矯正学教室 講師
- 平成 3 年 日本矯正歯科学会 認定医・指導医 現在
- 平成 13 年 神奈川歯科大学附属病院臨床教授(平成 26 年 3 月まで)
- 平成 14 年 神奈川県社会福祉審議会委員 現在
- 平成 17 年 医療鑑定人(横浜地裁) 現在
- 平成 19 年 神奈川県社会保険診療報酬請求書審査委員会審査委員 現在
- 平成 21 年 神奈川歯科大学同窓会専務理事 現在
- 平成 22 年 日本 MEAW 研究会 会長 現在
- 平成 22 年 神奈川歯科大学附属病院 矯正科 診療科長(平成 25 年 3 月まで)
- 平成 23 年 神奈川歯科大学成長発達歯科学講座(歯科矯正学)教授代行(平成 25 年 3 月まで)
- 平成 25 年 神奈川歯科大学高度先進口腔医学講座(歯科矯正学分野)講師、臨床教授 現在
- 平成 25 年 関東信越厚生局、保険指導医(神奈川事務所) 現在



[日時] 平成 29 年 9 月 30 日 (土) 14 時~16 時

[場所] ホテルクラウンパレス青森

詳細は、こちらをご確認ください (<http://www.crownpalais.jp/aomori/access/>)

- * 天候、災害などの影響により講演延期・中止せざるを得ない場合、緊急連絡先にご連絡させていただく可能性があることをご了承ください。
- * 準備などの都合により、やむをえない理由を除き、当日キャンセルはお控えくださいますよう、お願い致します。尚、キャンセルがあっても講演会費の払い戻しが出来ませんことを予めご了承ください。

[受講料] 神奈川歯科大学同窓会会員 無料、非会員 8,000 円、本学学生 無料、
他校の学生 1,000 円、非会員研修医 2,000 円、歯科技工士・歯科衛生士 4,000 円
* 会員医院スタッフ 3 人まで 無料、4 人目以降は Dr・DH に限らず 1 人 2,000 円

[定員] 100 名 * 先着順とさせていただきます。
日本歯科医師会生涯研修認定(生涯研修カードをご持参ください)

[申込み方法]

参加費：受講料は銀行振込または現金書留でお送りください。

申込書：銀行振込の場合は、申込書を下記送付先まで FAX してください。

現金書留の場合は、現金と一緒に申込書を下記送付先まで郵送してください。

申込期限：平成 29 年 9 月 15 日 (金)

振込先：りそな銀行横須賀支店 普通預金 1564472

口座名：神奈川歯科大学同窓会学術委員会 山田良広

申込書送付先：〒238-8580 神奈川県横須賀市稲岡町 82 神奈川歯科大学同窓会事務局

【申し込み先、問い合わせ先】神奈川歯科大学同窓会

〒238-8580 横須賀市稲岡町 82 番地

電話番号:046-825-0524 FAX: 046-823-0510 メールアドレス ob-jimu@kdu.ac.jp

ホームページ URL: <http://inaoka82.com/>

[申込書]

申込書 「約 40 年の矯正歯科臨床に携わって」 秋本 進 先生

平成 29 年 9 月 30 日 (土) 14 時～16 時

場所: ホテルクラウンパレス青森

氏名		フリガナ		医院名	
ご住所	〒				
TEL:() -	FAX:() -				
当日の緊急連絡先 : () -					
神奈川歯科大学会員:	回生/昭和・平成	年卒			
非会員:	出身校	/昭和・平成	年卒		
振込み額 :	<input type="checkbox"/> 無料(神奈川歯科大学同窓会会員)	<input type="checkbox"/> 8,000 円(非会員)			
	<input type="checkbox"/> 無料(本学学生)	<input type="checkbox"/> 1,000 円(他大学学生)			
	<input type="checkbox"/> 2,000 円(非会員研修医)	<input type="checkbox"/> 4,000 円(歯科技工士・歯科衛生士)			
	<input type="checkbox"/> 会員医院スタッフ (名参加)				
振込日 :	月 日 (銀行	支店)		
現金書留 :	月 日郵送				

注1. 申込書は、お一人様につき一枚使用してください。

注2. 申込後欠席なさる場合の返金はできません。ただし、代理の方の参加は可能です。

注3. 領収書の宛名が上記と異なる場合の領収書の宛名はこちらにご記入ください()

注4. 昼食は各自でお願いいたします。

** この申し込み用紙を郵送される場合は、必ずこの面のコピーをお取りください。

** FAX で申し込みした受講生の方は当日 FAX の送信用紙を持参してください。